（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

栃木県知事

　　　福田　富一　様

　　私は、栃木県男女共同参画地域推進員に関する要綱第３条第３項に基づき、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 昭和　平成　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 住　　所 | 〒    （電話　　　－　　　　－　　　　） | | |
| メール  アドレス | ＠  メールにて情報の受け取りを　　**希望する・希望しない** | | |
| 職　 業  勤 務 先 |  | | |
| 地 域 に  お け る活動内容 |  | | |
| 現 在 の  所属団体  役 職 等 |  | | |

※この申込書は、居住する市町村を経由して知事に提出するものとする。

※性別欄の記載については任意とする。